

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
CESFAM PEDRO DE VALDIVIA  
SERVICIO DE RADIOLOGIA

**CERTIFICADO**

Se informa que el paciente Don (a): MARTINA ORMEÑO GATICA  
El día : 14/10/2024 se presentó a atención radiológica médica.  
Se extiende el presente certificado como justificativo a petición del paciente para los fines que éste estime conveniente.

Temuco, 14 de octubre, 2024



IB.  
9:50.